

Notat



Anvendelse af hospicepladser i Region Midtjylland 2017

Dato 30.04.2018

Mark Brix Christensen

Sebastian Cristoffanini

Tel. +45 7841 2040

Markci@rm.dk

j.nr.1-31-72-12-18

Indledning

Regionsrådet forelægges hvert år en redegørelse for anvendelse af hospicepladser i Region Midtjylland. Redegørelse 2017 beskriver ligesom de tidligere år

Side 1

- antallet af pladser fordelt på hospice,
- aktivitet (antal henviste, antal afviste, antal indskrevne, belægningsprocent, patientflow pr. plads),
- indskrivningstid (indskrivningsdage i intervaller, gennemsnitlig indskrivningstid, median indskrivningstid),
- hospicebrugerens køns-, alders- og diagnoseprofil,
- hospicebrugere fordelt på bopælsregion og kommune,
- forbrug af hospicepladser i andre regioner,
- udskrivningsprofil for hospicebrugerne,
- udskrivningsprocent pr. hospice pr. år.

Der redegøres for udviklingen 2013-2017, således det er muligt at følge udviklingen 5 år tilbage i tiden på de beskrevne områder.

Redegørelsen bygger på spørgeskemaer, som er udfyldt af de enkelte hospicer. Af hensyn til sammenligneligheden med de foregående år er der spurgt om de samme forhold, og redegørelsen for 2017 bygger videre på samme oplysninger.

Hospicer og hospicepladser i Region Midtjylland

Regionsrådet og det enkelte hospice aftaler vilkårene for drift af hospice i en driftsoverenskomst, herunder antallet af pladser på det enkelte hospice. Lovgivningsmæssigt er hospiceområdet fastlagt i sundhedslovens § 75, stk. 4, jf. lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010 og uddybet i Indenrigs- og Sundhedsministeriets bekendtgørelse nr. 846 af 26. juli 2006 om driftsoverenskomster mellem regionsråd og selvejende hospicer.

Region Midtjylland har indgået driftsoverenskomst med følgende 5 hospicer:

Hospice Søholm - 11 pladser (13 pladser pr. 1. januar 2018),
Anker Fjord Hospice - 12 pladser,
Hospice Limfjord - 12 pladser,
Hospice Djursland - 15 pladser og
Gudenå Hospice - 9 pladser (11 pladser pr. 1. januar 2018).

Region Midtjylland drev således 59 hospicepladser i 2017.

Den 1. januar 2018 blev kapaciteten udvidet med 4 hospicepladser på baggrund af regionsrådets ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet. Der er udvidet med 2 pladser på Hospice Søholm og 2 pladser på Gudenå Hospice. Region Midtjylland har således i alt 63 hospicepladser. Det har dog ikke betydning for denne aktivitetsanalyse, da pladserne, som nævnt, først er etableret med virkning fra 1. januar 2018.

Aktiviteten på hospicer i Region Midtjylland

Tabel 1. Antal henvisninger, afviste, indskrevne samt belægningsprocent for hospicer i Region Midtjylland, 2013-2017.

År	Antal henvisninger	Antal afviste ¹	Antal indskrevne	Belægningsprocent
2017	1.839	153	927	88,4 – 92,0
2016	1.916	144	970	86,0 – 92,1
2015	1.861	139	918	76,0 – 92,3
2014	1.604	158	821	88,0 – 93,0
2013	1.500	99	815	88,0 – 92,8

Antallet af henvisninger til hospice er i perioden 2013-2016 steget årligt med omkring 100. I 2017 modtog hospicerne 1.839 henvisninger, hvilket er et fald på 77 henvisninger fra 2016. Det er således første gang i den fem-årige periode, der undersøges, at der er et fald i antallet af henvisninger. Stigningen i antallet af henvisninger og etableringen af de ekstra 9 pladser på Gudenå Hospice i 2015 afspejler sig også ved, at der er sket en stigning i antallet af borgere, der får ophold på hospice i Region Midtjylland. Stigningen i antallet af henvisninger og etableringen af de ekstra 9 pladser på Gudenå Hospice i 2015 afspejler sig også ved, at der er sket en stigning i antallet af borgere, der får ophold på hospice i Region Midtjylland.

¹ "Afviste" er personer, der ikke opfylder kriterierne for at komme på hospice.

Opmærksomheden henledes på, at nogle patienter kan være henvist til mere end ét hospice på samme tid. En gennemgang af henvisningerne i BI-portalen viser, at der reelt er tale om ca. 1.400 personer, der har søgt om en hospiceplads i 2017.

Af de 1.839 henvisninger blev 927 personer indlagt på hospice i 2017. Det er stort set samme andel som de foregående år – altså omkring 50 pct. af henvisningerne munder ud i en hospiceplads.²

De væsentligste årsager til, at nogle ikke opnåede den hospiceplads, de havde ønsket, er:

- at personen afgik ved døden inden mulighed for indlæggelse,
- at personen blev behandlet af anden palliativ enhed eller havde ikke brug for specialiseret palliativ indsats,
- at personen var for dårlig til transport,
- at personen fik plads på et andet hospice,
- eller at personen foretrak en plads på et plejehjem i nærheden af deres bolig eller ønskede alligevel ikke ophold, idet de hellere ville være hjemme, evt. med støtte fra et palliativt team.

Belægningsprocenten

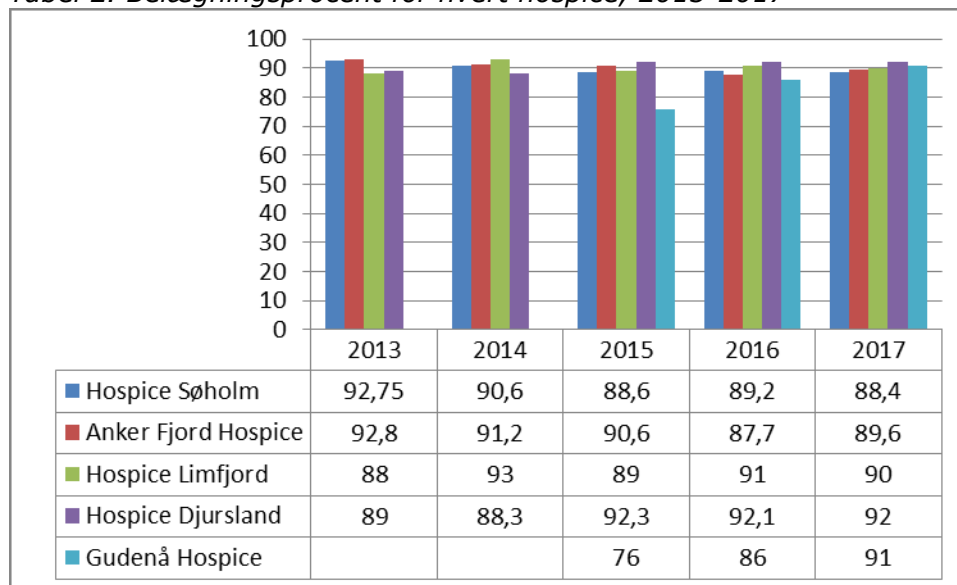
Belægningsprocenten på hospice ligger over den budgetmæssige forudsætning på 85 pct. Den gennemsnitlige belægningsprocent er i 2017 på 90,2 pct.

Belægningsprocenterne har ikke ændret sig markant i perioden 2013-2017, dog kan der ses mindre udsving fra år til år.

Opmærksomheden henledes på, at hospicernes beregning af belægningsprocenten ikke er den samme som den, der anvendes på hospitalerne. I hospicernes beregning indgår - i modsætning til hospitalernes - både udskrivningsdagen og også døgnet efter udskrivningsdagen, når patienten ikke udskrives i live. Hvis patienten ikke udskrives i live, kan der således være op til to dages forskel i opgørelsen af indlæggelsestid mellem henholdsvis hospice og hospital.

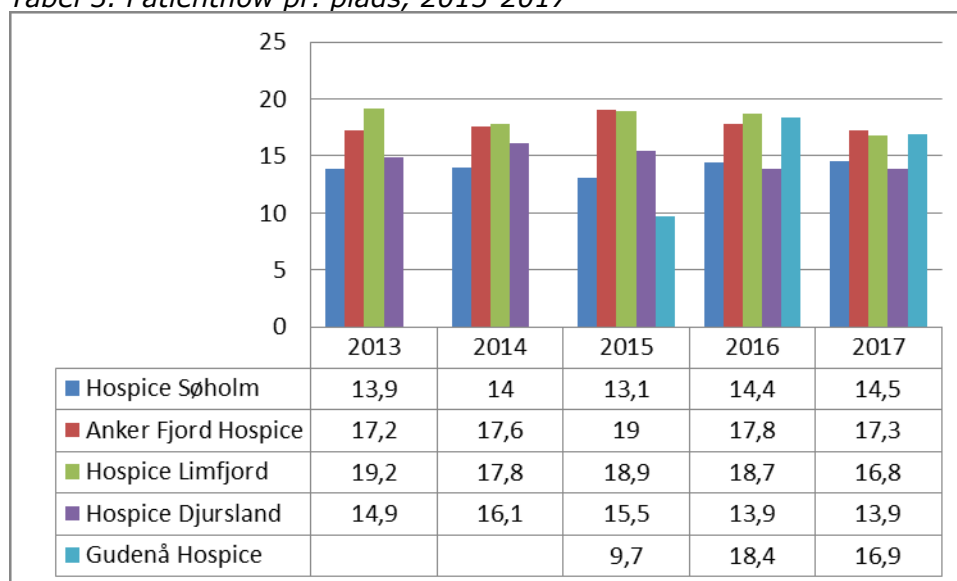
² Det bemærkes, at henvisninger er et arbejdsredskab for afdelingerne, og det bruges meget forskelligt på hospitalerne. Der er således ingen krav om indberetning af henvisninger, hvorfor tallene skal ses som vejledende.

Tabel 2. Belægningsprocent for hvert hospice, 2013-2017



Alle hospicer lever ligeledes op til den budgetmæssige forudsætning om 13,9 indskrevne pr. plads (patientflowet).

Tabel 3. Patientflow pr. plads, 2013-2017



Hospicepatienternes indlæggelsestid

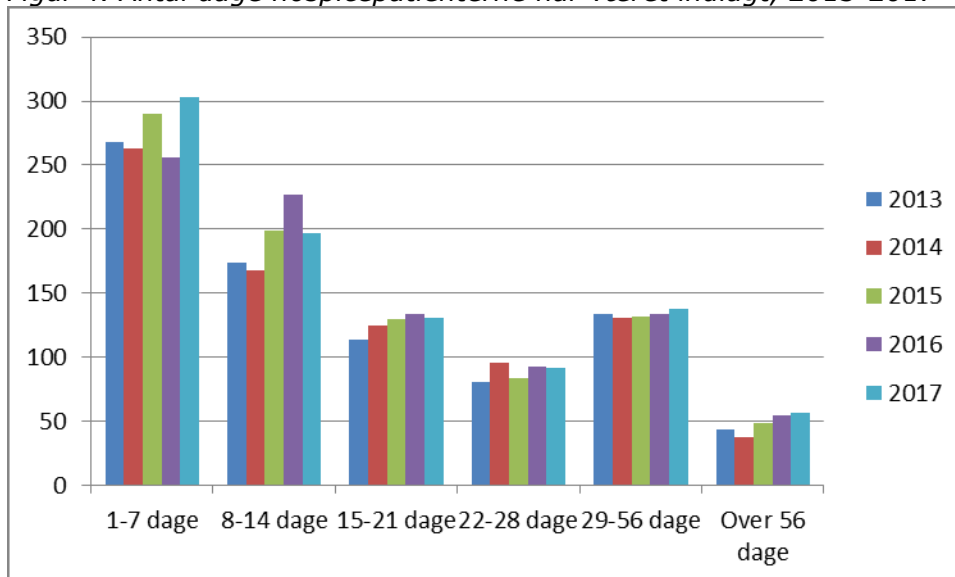
De fleste hospicepatienter er indlagt på op til 21 dage, jf. figur 4 og 5. Et fåtal opholder sig mere end 56 dage på hospice.

De fleste hospicepatienter har været indlagt på mellem 9 og 17 dage, hvis man ser på medianen.

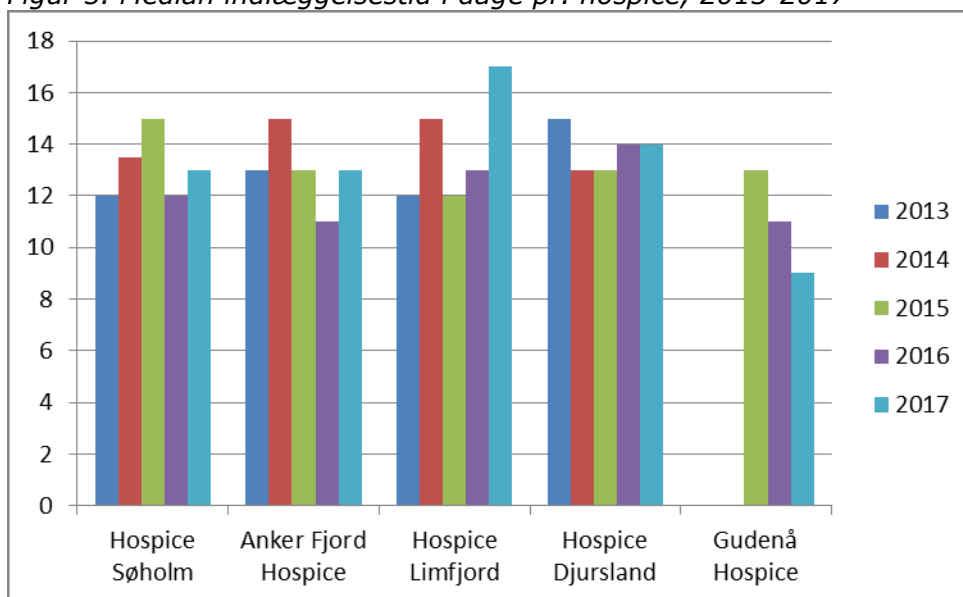
Den gennemsnitlige indlæggelsestid er for alle hospicer generelt faldende fra 2013 til 2017 – med enkelte udsving nogle af årene, jf. tabel 6. Der viser sig dog en stigende tendens med

tallene fra 2017, hvor indlæggelsestiden er steget på fire af Region Midtjyllands hospicer fra 2016 til 2017 og faldet på et enkelt hospice.

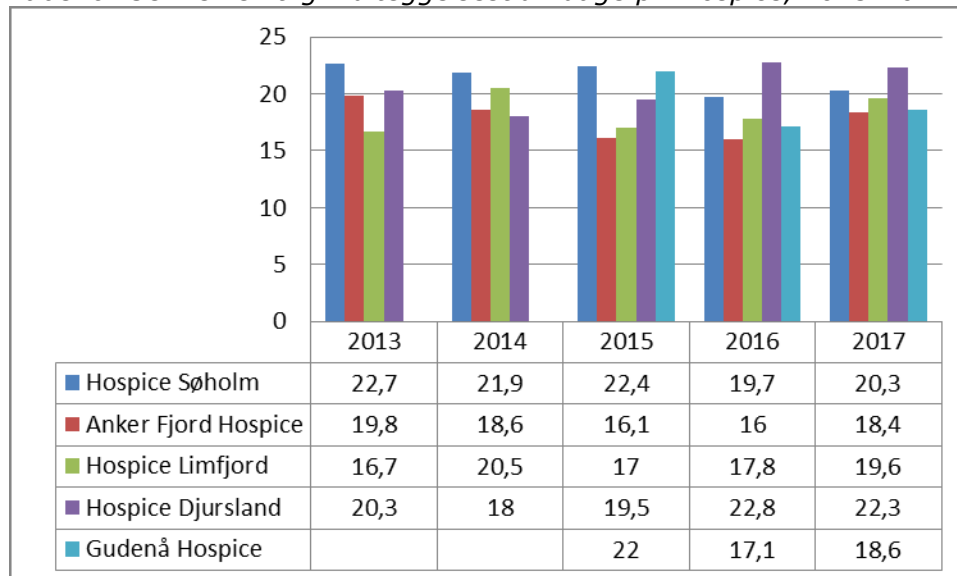
Figur 4. Antal dage hospicepatienterne har været indlagt, 2013-2017



Figur 5. Median indlæggelsestid i dage pr. hospice, 2013-2017



Tabel 6. Gennemsnitlig indlæggelsestid i dage pr. hospice, 2013-2017



Profil af hospicepatienterne

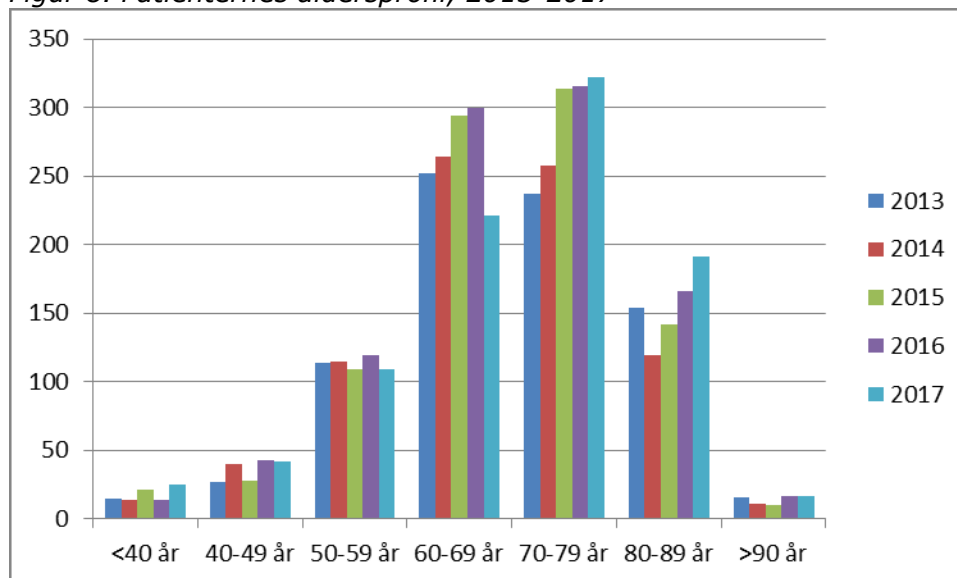
Der indlægges stort set lige mange mænd og kvinder på hospice, jf. tabel 7, dog med et lille flertal af kvinder gennem alle årene.

Tabel 7. Hospicepatienternes kønsprofil, 2013-2017

Køn	2017	2016	2015	2014	2013
Mænd	441	434	432	400	395
Kvinder	486	536	486	421	420

Af figur 8 ses det, at de fleste hospicepatienter er mellem 60 og 80 år. Relativt få patienter under 40 år og ældre over 90 år indlægges på hospice.

Figur 8. Patienternes aldersprofil, 2013-2017



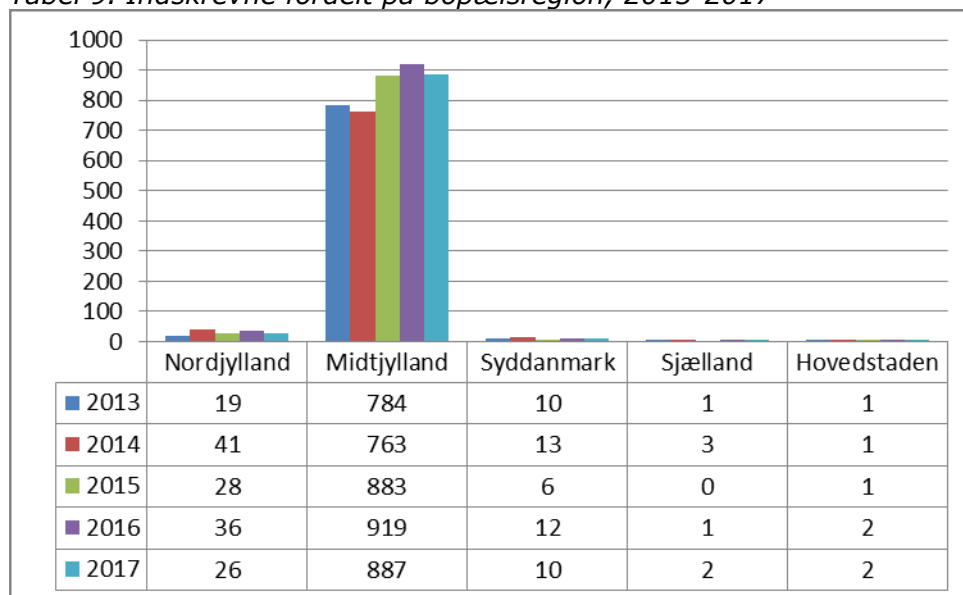
Hoveddiagnose ved indlæggelsen

Kræft er fortsat den helt dominerende hoveddiagnose for de indlagte hospicepatienter. Kræftpatienter udgør ca. 94 pct. af de indskrevne på hospice i 2017. Hoveddiagnosen for de øvrige patienter er fordelt på flere sygdomme, hvoraf især patienter med KOL (kronisk nedsat lungefunktion) og patienter med kredsløbssygdomme udgør den største andel. Antallet af patienter med KOL er i 2017 på 16, og antallet af patienter med kredsløbssygdomme er på 12.

Hospicepatienternes bopælskommune og -region.

Tabel 9 viser, at hovedparten af de indlagte på hospicer i Region Midtjylland har bopæl i regionen. I 2014 drejede det sig om 92,9 %, i 2015 om 96,2 %, i 2016 om 94,7 % og i 2017 om 95,7 %.

Tabel 9. Indskrevne fordelt på bopælsregion, 2013-2017



Ser man på de indlagte på de enkelte hospicer, tegner der sig et billede af, at de fleste patienter vælger hospice i nærheden af deres bopæl, jf. tabel 10. Således kom 135 ud af Hospice Søholms 159 patienter fra Aarhus Kommune. Hospice Søholm ligger i Stavtrup tæt ved Aarhus. På Hospice Djursland, som ligger ved Rønde, kom 185 af de 208 indskrevne fra henholdsvis Aarhus Kommune, Syddjurs Kommune, Norddjurs Kommune, Randers Kommune og Favrskov Kommune. Anker Fjord Hospice, som ligger i Hvide Sande, modtager først og fremmest patienter fra Ringkøbing-Skjern, Herning og Holstebro kommuner. Hospice Limfjord, som ligger i Skive, modtager typisk patienter fra Viborg, Silkeborg, Skive og Holstebro. Gudenå Hospice, som ligger i Brædstrup, modtager hovedsageligt patienter fra Aarhus, Horsens og Silkeborg. Selv om Gudenå Hospice ligger tæt på grænsen til Region Syddanmark kommer kun 2 patienter fra denne region.

Tabel 10. Indskrevne fordelt på bopælskommune, 2017

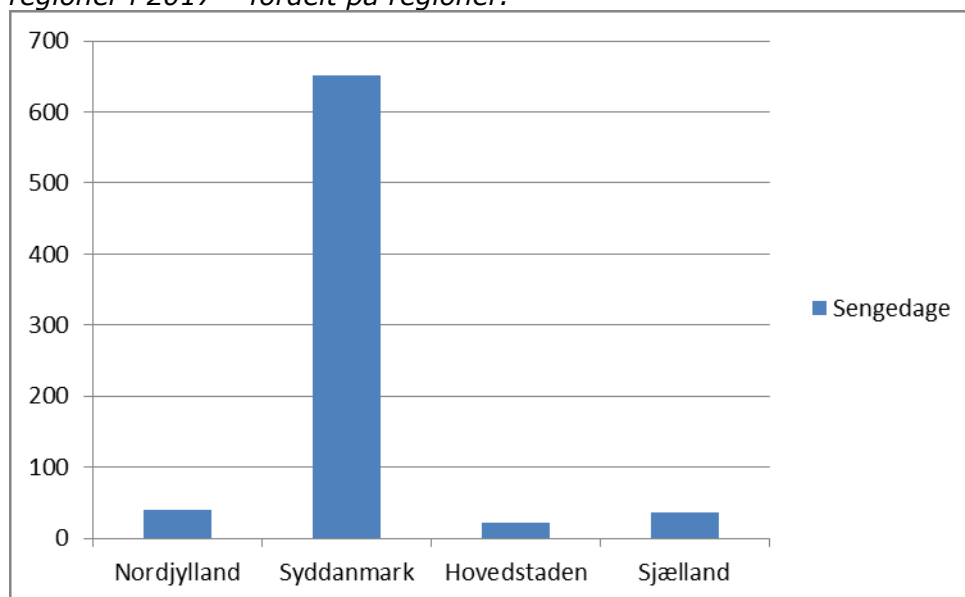
Kommune	Hospice Søholm	Anker Fjord Hospice	Hospice Limfjord	Hospice Djursland	Gudenå Hospice
Billund	1				
Bogense					
Esbjerg		2			
Favrskov	2		3	18	
Fredensborg					
Frederikshavn					1
Haderslev					
Hedensted					14
Helsingør		1			
Herning		62	9		5
Hjørring					
Holstebro		41	18	1	
Horsens	1	1		1	54
Hørsholm				1	
Ikast-Brande		16	4		8
Jammerbugt			1		
Kolding					2
København				1	
Lemvig		10	2		1
Mariagerfjord			2		1
Morsø			10		
Norddjurs				17	
Nyborg	1				
Odder	2			2	7
Randers			1	12	1
Rebild					
Ringkøbing-Skjern		48	1		1
Samsø	1			2	1
Silkeborg	4	4	24	4	33
Skanderborg	7	1		4	15
Slagelse	1				
Skive			42	1	

Struer		16	10	1	
Syddjurs	2		8	51	
Thisted	1	1			
Tinglev					
Varde		2			
Vejen	1	1			
Vejle					
Vesthimmerland			1		
Viborg		1	64	3	1
Aalborg				1	
Aarhus	135		1	88	7
I alt	159	207	201	208	152

Hospiceforbrug i andre regioner.

Borgere fra Region Midtjylland havde i 2017 et forbrug på i alt 748 sengedøgn i andre regioner mod 885 i 2016 og 1.055 i 2015. Udgifterne her til var i 2017 5,0 mio. kr. I 2016 var udgifterne på 5,5 mio. kr., mens udgiften i 2015 var på 6,3 mio. kr. Det er således tale om en lavere udgift i 2017 sammenlignet med de andre år for Region Midtjyllands borgers hospiceophold i andre regioner.

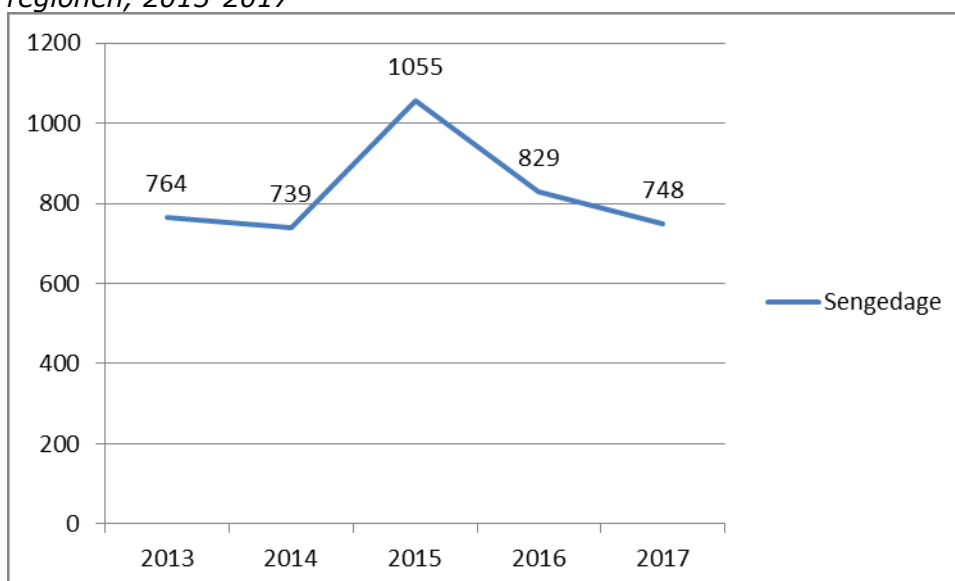
Figur 11. Antal sengedage, borgere fra Region Midtjylland opholder sig på hospice i andre regioner i 2017 – fordelt på regioner.



Det største forbrug af hospicepladser i andre regioner ligger i Region Syddanmark, hvor borgere fra Region Midtjylland i 2017 har brugt 600 ud af de udenregionale sengedøgn på Sct. Maria Hospice Center. I 2016 blev der brugt 646 sengedage på Sct. Maria Hospice Center, og i 2015 blev der brugt 896 sengedage på Sct. Maria Hospice Center.

Forbruget af udenregionale hospicepladser viser en stigning i perioden 2013-2015. Fra 2015-2017 falder forbruget af udenregionale hospicepladser.

Figur 12. Antal sengedage, borgere i Region Midtjylland opholder sig på hospice uden for regionen, 2013-2017

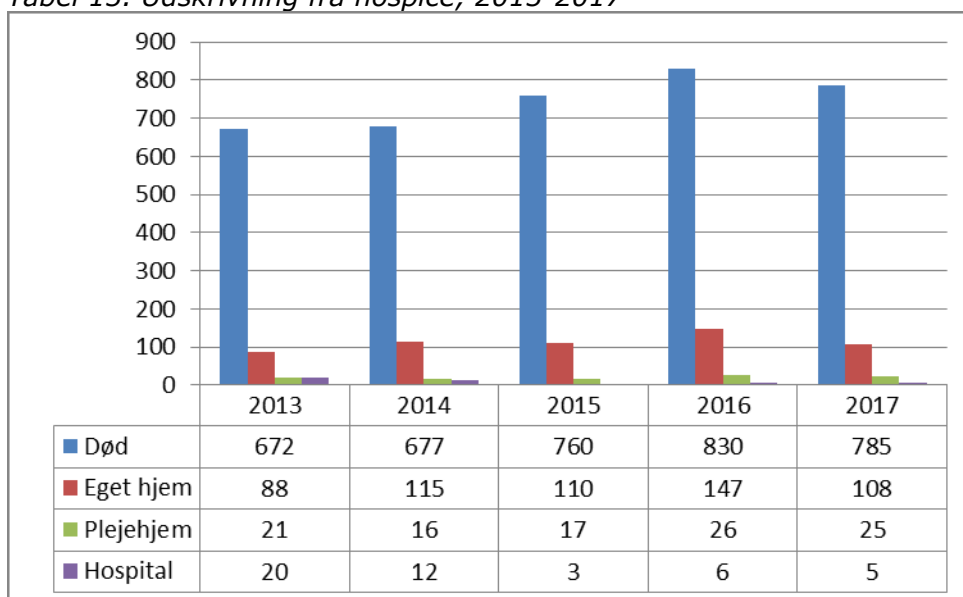


Regionens indtægter fra udenregionale borgeres ophold på hospice i Region Midtjylland var i 2017 ca. 6,2 mio. kr.

Region Midtjylland har således i 2017 flere indtægter end udgifter vedrørende den udenregionale aktivitet.

Udskrivning fra hospice

Tabel 13. Udskrivning fra hospice, 2013-2017

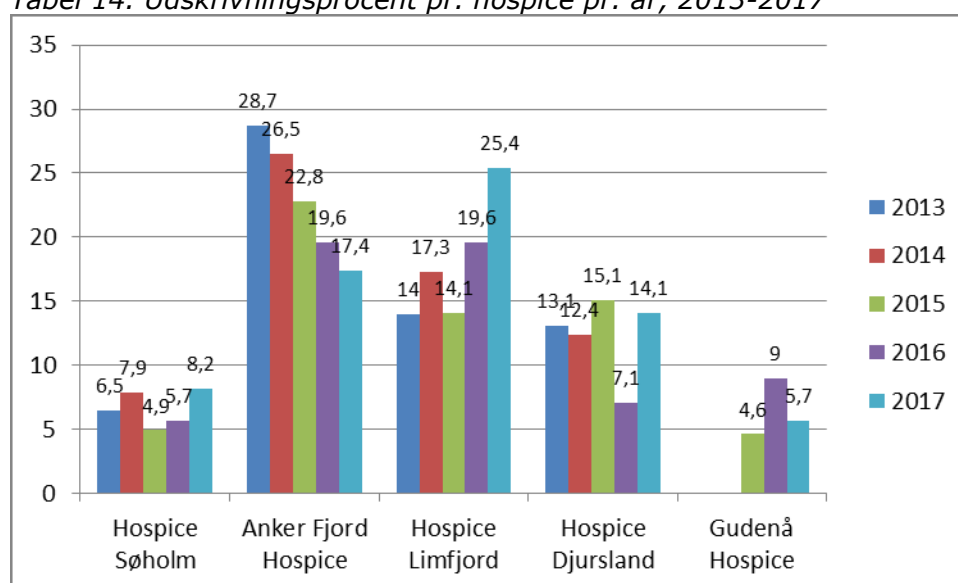


Størsteparten af hospicepatienterne dør, mens de er på hospice. I de tilfælde, hvor patienterne udskrives, sker det i langt de fleste tilfælde til eget hjem og i mindre omfang til plejehjem. Udskrivning til eget hjem har varieret henover de seneste 5 år. Der var en stigning fra 2013 til 2014, hvorefter antallet af udskrivinger faldt en smule igen i 2015. I 2016 var der dog en

markant stigning i antallet af udskrivninger til eget hjem, som dog har rettet sig til i 2017, således det ligger på niveau med de øvrige år i den 5-årige periode, der undersøges. Der er blevet udskrevet følgende antal patienter fra de enkelte hospicer i 2017:

- Hospice Søholm ca. 13 patienter
- Anker Fjord Hospice ca. 36 patienter
- Hospice Limfjord ca. 51 patienter
- Hospice Djursland ca. 29 patienter
- Gudenå Hospice ca. 9 patienter

Tabel 14. Udskrivningsprocent pr. hospice pr. år, 2013-2017



Udskrivningsprocenten omhandler den del af patienterne, der udskrives i live fra hospice til eget hjem, plejehjem, hospital eller andet.

Udskrivningsprocenten varierer meget mellem hospicer. Udskrivningsprocenten er relativt lav for Hospice Søholm og Gudenå Hospice, mens den for Anker Fjord Hospice, Hospice Djursland og Hospice Limfjord ligger noget højere. Udskrivningsprocenten viser en vis stigning i udskrivningsprocenten fra 2016 til 2017 for Hospice Djursland og Hospice Limfjord. Derudover ligger udskrivningsprocenten for de øvrige hospicer nogenlunde stabilt sammenlignet med 2016 og 2015.